

第 27 回日本健康体力栄養学会大会案内（第 2 報）

第 27 回日本健康体力栄養学会大会を下記の日時にて開催します。

会員の皆様におかれましては、お誘い合わせいただき、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、プログラム等、大会の詳細は、ホームページにて更新します。どうぞ、こちらをご覧ください。

日本健康体力栄養学会（URL: <http://www.jshfn.org/>）

1. 開催概要

日 時：令和 2 年 2 月 29 日（土）9：30～

会 場：高松市商工会議所（〒760-8515 香川県高松市番町 2-2-2）

会 頭：伊内秋夫（有限会社すずらんメディカル すずらん薬局内）

問い合わせ先：suzuran@royal.ocn.ne.jp

2. 参加費・情報交換会費

参加費：事前 会員 ¥3000 非会員 ¥4000

当日 会員 ¥4000 非会員 ¥5000

学生・院生（当日受付のみ）¥1000 学生証の提示をお願いします

情報交換会：会場調整中

事前 会員 ¥5000 非会員 ¥5000 学生・院生 ¥5000

当日 会員 ¥6000 非会員 ¥6000 学生・院生 ¥5000

【振込先】：郵便振替口座 番号：00140-9-567243 口座名義：日本健康体力栄養学会

（同封の払込取扱票をご利用ください）

※いったんお振り込みされた参加費・情報交換会費は、ご返金いたしかねますのでご注意ください。

3. 一般演題募集要項

1) 発表形式

一般演題は、すべて示説（ポスター）発表とします。

発表者は、15時00分～16時00分の間にポスター前にて発表・質疑応答を行なってください。

2) 演題募集期間

令和元年11月11日（月）～令和元年12月28日（土）正午まで

令和 2 年 1 月 14 日（月）まで延長しました。

3) 申込み方法

下記連絡先に、作成した抄録（Microsoft Word ファイル）をE-mail で送信してください。

送信の際には、メールの件名を「第27回健体栄大会抄録」としてください。

大会事務局より演題受理通知を返信しますので必ずご確認ください。

抄録を送信後 2 週間以内に通知が届かない場合には、大会事務局までお問い合わせください。

提出先(E-mail)：suzuran@royal.ocn.ne.jp

第27回日本健康体力栄養学会大会事務局
有限会社すずらんメディカル すずらん薬局内
〒773-0001 徳島県小松島市小松島町字外開23-30 FAX : 0885-35-0622

4) 抄録作成要領

Microsoft Word を使用して、A4 用紙1枚（縦置き）に収まるように作成してください。
余白は上下左右30mm、フォントはMS 明朝12 ポイント（演題名のみMS ゴシック）に設定してください。

演題名・演者名・所属・本文の順に記載し、本文は【目的】【方法】【結果】【考察】の各項目に分け、各項目の間には1行を設けてください。

※筆頭者（発表者）は、日本健康体力栄養学会の会員であり、大会参加登録費を納められた方に限ります。（不明な点は大会事務局まで、お問い合わせください。）

5) 表彰

筆頭者（発表者）が会員である演題を対象として、学会表彰を設ける予定です。

6) ポスター掲示スペース

ポスター用ボードの大きさは縦180cm×横90cm弱（縦・横180 cmを2分割）です。ボードの上部は、演題番号スペース（20cm×20cm）および演題名（所属・発表者名を含む）の掲示スペース（縦20cm×横70cm）となります。したがって、発表用ポスターの掲示スペースは、縦160cm×横90cm弱となります。

7) ポスター貼付け・撤去

発表者は、9：30～11：00分の間に指定されたボードにポスターを貼付し、示説発表終了（16時00分）後、速やかに撤去してください。撤去時間を過ぎても引き取りのないポスターは、大会実行委員会にて処分します。

※ポスター掲示用の画鋏および発表者用リボン、会場に準備しております。

4. 大会参加登録

事前参加費の振り込み期限は、令和元年12月28日（土）までです。

令和2年1月31日（金）まで延長しました。

参加される方は、参加者氏名、所属先、会員・非会員の別、振込日をE-mail にて下記までお知らせください。

大会事務局より入金確認後、受領通知を返信しますので必ずご確認ください。

1月中旬までに連絡がない場合には、大会事務局までお問い合わせください。

なお、送信の際の件名は「第27回健体栄大会参加申込」としてしてください。

送信先(E-mail) : suzuran@royal.ocn.ne.jp

第27回日本健康体力栄養学会大会事務局

有限会社すずらんメディカル すずらん薬局内

〒773-001 徳島県小松島市小松島町字外開23-30 FAX : 0885-35-0622

【振込先】 : 郵便振替口座 番号 : 00140-9-567243 口座名義 : 日本健康体力栄養学会

(同封の払込取扱票をご利用ください)

※いったんお振り込みされた参加費・情報交換会費は、ご返金いたしかねますのでご注意ください。